

## 北ここのす翔裕園デイサービスセンター 単位・料金表

(令和7年9月～)

【通所型サービス（独自・相当）】

算定項目		単位数	利用者負担額 (1割の場合)
事業対象者 要支援1	通所型独自サービス1	1798/月	1846円
	通所型独自サービス1 日割り	59/日	60円
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	72/日	73円
要支援2	通所型独自サービス2	3621/月	3718円
	通所型独自サービス2 日割り	119/日	122円
	サービス提供体制強化加算(Ⅱ)	144/日	147円
一体的サービス提供体制加算		480/月	492円
科学的介護推進体制加算		40/月	41円
通所型独自送迎減算		-47/片道	-48円
介護職員等処遇改善加算(Ⅱ)		所定単位数の 90/1000 加算(月)	左記加算単位数を もとに算出

※地域加算 鴻巣市：10.27円

※利用料は紙面の都合により利用者負担1割の概算金額を掲載しております。  
 利用負担割合は所得により異なります。「介護負担割合証」でご確認ください。  
 上記金額の自己負担金額については、1日または1回、1月あたりの介護報酬単価数に  
 地域加算を乗じ、1割相当額を切り捨てて算出するためご利用回数によって変動が  
 ございます。

事業所番号    〇〇〇〇〇

北ここのす翔裕園デイサービスセンター

電話番号：048-577-3607